

05/07/2008 12:34 8457825158

BITUSWISS  
La Suisse, Life Insurance  
Company, Lausanne

PAGE 17/24

**«La Suisse»**

This document cancels and replaces all other documents  
Issued under the same number

Policy Nr 1.098.572 - Date 09.03.95 - Page 1

Your agency : Av. de Rumine 13 - P.O. Box 1307  
1001 Lausanne - Tél. 021/313 6000

**I N D I V I D U A L L I F E I N S U R A N C E**

Policy Nr 1.098.572  
-----

Policyholder

UNGAR SHLOME

117 WASHINGTON AVE  
10977 NEW SQUARE NY

Person(s) Insured

A: UNGAR SHLOME

Kind of Insurance

GLOBAL, Mixed insurance on the life of a child  
Code: 11.0256.2/1 +0000.  
Benefits insured: see following page(s)

Beginning of Contract 5.12.1993

End of Contract 5.12.2007

Premium  
-----

Yearly

Due

SFR. 6.916,40.

5.12.1993

Maturity: 01.12

Final Maturity:

1.12.2006

General Insurance Conditions (CGA) : VII/1993

05/07/2008 12:34 8457825158

BITUSWISS  
LA SUISSE, Life Insurance  
Company, Lausanne PAGE 18/24

# «La Suisse»

ENDORSEMENT No. 1

Policy Nr 1.098.572 - Date 12.06.96 - Page 1

Your agency : Av. de Rümme 13 - P.O. Box 1307  
1001 Lausanne - Tél. 021/313 6000

## INDIVIDUAL LIFE INSURANCE

Policy Nr 1.098.572

### MODIFICATION(S)

Policyholder ASHKENAZI NATHAN D.  
28 RITA AVENUE  
USA- MONSEY NY 10952

Person(s) Insured A: UNGAR SHLOME

Kind of Insurance GLOBAL, mixed insurance on the life of a child  
Codé: 11.0256.2/1 +0000.

General Insurance Conditions (CGA) : VII/1993

### Claimants

In case of life and death of the insured person A :  
the policyholder, by failing his spouse, by failing the children,  
by failing the other heirs of the policyholder.

Federal Law on Insurance Contracts (Art.12 LCA.)

In case the policy or endorsements do not correspond with the  
original agreement, the policyholder must request correction within  
4 weeks of receipt of the documents. Failure to do so will be  
considered as acceptance.

Lausanne, le 12.06.96  
La Suisse  
Life Insurance Company



Mr  
Nathan D. Ashkenazi  
28 Rita Avenue  
US-Monsey NY NY 10952

Unsere Referenz : 50/2330/LOM

Lausanne, 03.12.04

ZAHLUNGS-AUFTRAG FUER VERSICHERUNGSLEISTUNGEN \*

Art der Versicherungsleistung : HEIRATSFALL

Policen- nummer	Versicherungs- summe	Versicherungs- art	Abschluss- datum	Ablaufs- datum
1.098.572	100.000	GEMISCHT	05.12.1993	05.12.2007

Aufstellung der Leistungen	Betrag in CHF
Versichertes Kapital	100.000,00
Darlehenszinsen	35,30-
Darlehensbetrag	67.137,25-
Zinsgutschrift	461,55
T O T A L	33.289,00

Versicherte Person (en)

Shlome Ungar

Name und Adresse der  
Anspruchsberechtigten

Mr  
Nathan D. Ashkenazi  
28 Rita Avenue  
US-Monsey NY NY 10952

05/07/2008 12:34

8457825158

BITUSWISS



ZAHLUNGSauftrag fuer Versicherungsleistungen

CHF

33.289,00

Police Nummer 1.098.572

Die Auszahlung wird geleistet :

Auf den Namen von .....

\_ Adresse .....

\_ Bank ..... in .....

Kto Nr. ....

\_ PC Nr. ....

\_ Andere .....

Wir weisen Sie darauf hin, dass keine Handlung oder Unterlassung durch La Suisse-Versicherungen, sei es der Versand von Praemienrechnungen, die Entgegennahme von Praemienzahlungen, die Gewaehrung von Darlehen, die Bezahlung jeglicher Versicherungsleistungen oder irgendeine andere Handlung oder Unterlassung, einen Verzicht auf Ansprueche und Rechte, unter anderem jene beruhend auf Ungueltigkeit oder Aufkuendigung der Versicherungspolice aufgrund von Betrug oder Irrtum, bedeutet oder als solcher zu verstehen ist.

Unterschriften


-----  
Ort, Datum-----  
Anspruchsberechtigter-----  
Ort, Datum-----  
Faustpfandglaebiger

05/07/2008 12:34

8457825158

BITUSWISS

Mr. & Mrs. JOEL HIRSCH  
74 ROSS ST. 8B  
BROOKLYN, NY 11211

M-2005-4-3844		THE CITY OF NEW YORK OFFICE OF THE CITY CLERK MARRIAGE LICENSE BUREAU		License Number M-2005-3877	
<b>Certificate of Marriage Registration</b>					
This is To Certify That <b>JOEL HIRSCH</b>					
residing at	<b>74 ROSS ST. 8B, BROOKLYN, NY 11211</b>				
born on	<b>1/7/1983</b>	at	<b>BROOKLYN, NY, USA</b>		
and	<b>ESTHER MANDEL</b>				
residing at	<b>New Surname: HIRSCH 252 KEAP ST., BROOKLYN, NY 11211</b>				
born on	<b>6/10/1984</b>	at	<b>NEW YORK, NY, USA</b>		
<b>Were Married</b>					
on	<b>6/9/2008</b>	at	<b>CENT RABBI CONG BROOKLYN, NY</b>		
as shown by the duly registered license and certificate of marriage of said persons on file in this office.					
CERTIFIED THIS DATE AT THE CITY CLERK'S OFFICE					
Manhattan		N.Y.		June 16, 20 08	
PLEASE NOTE: Facsimile Signature and seal are printed pursuant to Section 11-A, Domestic Relations Law of New York.			 <b>Victor L. Rabler</b> City Clerk of the City of New York		

CET-F

M003227

05/07/2008 12:34 8457825158

BITUSWISS

PAGE 22/24

La Suisse, Life Insurance  
Company, Lausanne

## 《La Suisse》

Policy Nr 1.092.221 - Date 02.09.93 - Page 1

Your agency : Av. de Rumine 13 - P.O. Box 1307  
1001 Lausanne - Tel. 021/313 6000

## I N D I V I D U A L L I F E I N S U R A N C E

Policy Nr 1.092.221

-----  
Policyholder

HIRSCH JOEL

74 ROSS ST.  
USA-11211 BROOKLYN NY

Person(s) Insured

A: HIRSCH JOEL

Kind of Insurance

GLOBAL, mixed insurance on the life of a child  
Code: 11.0256.2/1 +0000.  
Benefits insured: see following page(s)

Beginning of Contract 7.07.1993

End of Contract 7.07.2007

Premium

-----

Yearly

Due

SFR. 6.916,40.

7.07.1993

Maturity: 01.07

Final Maturity: 1.07.2006

General Insurance Conditions (CGA) : VII/1986

05/07/2008 12:34

8457825158

BITUSWISS

PAGE 23/24



ZAHLUNGSaufTRAG FUER VERSICHERUNGSLEISTUNGEN

CHF

2.679,70

Police Nummer 1.092.221

Die Auszahlung wird geleistet :

Auf den Namen von .....

\_ Adresse .....

\_ Bank ..... in .....

Kto Nr. ....

\_ PC Nr. ....

\_ Andere .....

Wir weisen Sie darauf hin, dass keine Handlung oder Unterlassung durch La Suisse-Versicherungen, sei es der Versand von Praemienrechnungen, die Entgegennahme von Praemienzahlungen, die Gewaehrung von Darlehen, die Bezahlung jeglicher Versicherungsleistungen oder irgendeine andere Handlung oder Unterlassung, einen Verzicht auf Ansprueche und Rechte, unter anderem jene beruhend auf Ungueltigkeit oder Aufkuendigung der Versicherungspolice aufgrund von Betrug oder Irrtum, bedeutet oder als solcher zu verstehen ist.

Unterschriften

-----  
Ort, Datum-----  
Anspruchsberechtigter-----  
Ort, Datum-----  
Faustpfandgläubiger

05/07/2008 12:34

8457825158

BITUSWISS

# «La Suisse»

Assurances - Versicherungen - Assicurazioni

Mr.  
Joël Hirsch  
74 Ross St.  
US-Brooklyn NY 11211

Unsere Referenz : 50/2330/SPR Lausanne, 21.06.05

## ZAHLUNGS-AUFTRAG FÜR VERSICHERUNGSLEISTUNGEN \*

Art der Versicherungsleistung : HEIRATSFALL

Policen- nummer	Versicherungs- summe	Versicherungs- art	Abschluss- datum	Ablaufs- datum
1.092.221	100.000	GEMISCHT	07.07.1993	07.07.2007

Aufstellung der Leistungen	Betrag in CHF
Versichertes Kapital	100.000,00
Ueberschussbeteiligung der Hauptvers.	345,00
Prämie	82.996,80-
Zinsen	14.668,50-
<b>T O T A L</b>	<b>2.679,70</b>

Versicherte Person (en)


Joël Hirsch

Name und Adresse der  
Anspruchsberechtigten

Mr.  
Joël Hirsch  
74 Ross St.  
US-Brooklyn NY 11211



Mr. & Mrs. DINA WEBER  
1454 40TH ST.  
BROOKLYN, NY 11218  
United States of America

B-2007-4-4653		THE CITY OF NEW YORK OFFICE OF THE CITY CLERK MARRIAGE LICENSE BUREAU		License Number B-2007-9353	
<b>Certificate of Marriage Registration</b>					
This Is To Certify That		MORDECHAI DOV POSNER			
residing at	1832 49TH ST., BROOKLYN, NY 11204 United States of America				
born on	3/27/1988	at	BROOKLYN, NY, USA		
and	DINA WEBER				
	New Surname: POSNER				
residing at	1454 40TH ST., BROOKLYN, NY 11218 United States of America				
born on	12/22/1984	at	NEW YORK, NY, USA		
<b>Were Married</b>					
on	9/26/2007	at	4907 15TH AVE BROOKLYN, NY		
By JOSHUA RUBIN					
as shown by the duly registered license and certificate of marriage of said persons on file in this office.					
CERTIFIED THIS DATE AT THE CITY CLERK'S OFFICE					
Brooklyn		N.Y.		October 1, 2007	
<p>PLEASE NOTE: Facsimile Signature and seal are printed pursuant to Section 11-A, Domestic Relations Law of New York.</p>  <p>Michael McSweeney First Deputy City Clerk of the City of New York</p>					



\* L2579413 \*

New York State Department of Health

## Certificate of Marriage Registration

District Name RamapoDistrict No. 4353Local Register No. 415

*This is to certify that the persons identified below were married on the date and at the place specified as shown by the duly registered license and certificate of marriage on file in this office*

Groom Name Berish Laufer

First

Middle

Premarriage Surname

☒ Check box if same as premarriage surname

New Surname (if applicable)

Residing at 25 Ross Street, Brooklyn, NY 11211Date of Birth 10/15/1985

Month Day Year

Place of Birth New York, New York

City, Town or Village/State or Country

Bride Name Miryam Gottlieb

First

Middle

Premarriage Surname

Maiden Name

(if different from premarriage surname)

Laufer☐ Check box if same as premarriage surname

New Surname (if applicable)

Residing at 6132 Durocher Avenue, Montreal, Canada H2V3Y6Date of Birth 12/12/1988

Month Day Year

Place of Birth Jerusalem, Israel

City, Town or Village/State or Country

Date of Marriage 05/08/2007

Month Day Year

Place of Marriage Brooklyn

City, Town or Village

NEW YORK

Town or City Clerk

05/29/2007

Month Day Year

If this is a second or subsequent ceremony, this marriage was a second or subsequent ceremony.

Do not accept this transcript unless the raised seal of the issuing locality is affixed thereon.

Any Alteration Invalidates This Certificate

See Reverse Side For A List of Security Features Used In This Form

DOH-130 (9/2001)

VALID DOCUMENT CONTAINS WATERMARK OF STATE SEAL ON BACK. HOLD UP TO LIGHT TO VALIDATE.



\* L2625271 \*

New York State Department of Health

District Name RamapoDistrict No. 4353

## Certificate of Marriage Registration

Local Register No. 713

*This is to certify that the persons identified below were married on the date and at the place specified as shown by the duly registered license and certificate of marriage on file in this office.*

Groom Name Meyer Gross

First

Middle

Premarriage Surname



Check box if same as premarriage surname

New Surname (if applicable)

Residing at 2-A Paiken Drive, Spring Valley, NY 10977Date of Birth 08/11/1984

Month Day Year

Place of Birth

New York, New York

City, Town or Village/State or Country

Bride Name Rivke Lajtai

First

Middle

Premarriage Surname

Maiden Name

(if different from premarriage surname)



Check box if same as premarriage surname

New Surname (if applicable)

Residing at 939 East 13th Street, Brooklyn, NY 11230Date of Birth 05/15/1987

Month Day Year

Place of Birth

Antwerpe, Belgium

City, Town or Village/State or Country

Date of Marriage 07/13/2007

Month Day Year

Place of Marriage

Town Of Ramapo

City, Town or Village

NEW YORK

Town or City Clerk

07/18/2007

Month Day Year

If this marriage was a second or subsequent ceremony.

Do not accept this transcript unless the raised seal of the issuing locality is affixed thereon.

Any Alteration Invalidates This Certificate

See Reverse Side For A List of Security Features Used In This Form

DOH-130 (9/2001)

VALID DOCUMENT CONTAINS WATERMARK OF STATE SEAL ON BACK - HOLD UP TO LIGHT TO VALIDATE



-----Translation from the Hebrew Language-----

State of Israel - Department of Religions

No. 1033996

## Marriage Certificate

Personal Details	The Husband	The Woman
<b>The Couple</b>		
Family Name	Guttman	Rand
* Family Name after the Wedding	Guttman	Guttman
First Name	Baruch	Yehudith
Religion	Jewish	Jewish
Date of Birth	March 29, 1984	November 27, 1983
Current Occupation	Student	---
Residence before Marriage	USA Boro Park	Bnei Brak Ben David Avraham 36
I.D. Number	US Passport 112577161	065955064
<b>The Parents</b>		
Father's Name	Guttman Yaakov Zev	Rand Nathan
Mother's Name	Guttman Esther Chaya	Rand Chana Rivka
Father's Residence	USA	Bnei Brak
Mother's Residence	USA	Bnei Brak
Father's Occupation	Deliveries	College Dean
Mother's Occupation	Housewife	Teacher
<b>The Witnesses</b>		
Full Names	Yaakov Mordechai Twersky	Moshe Laufer
Occupation		

I'm hereby confirming, that the wedding of above couple was held in Bnei Brak, on January 15, 2003, and was registered in the Rabbinical offices in Bnei Brak.

(Rabbi's Signature)

(Place of Rubber Stamps)

(Place of Photos)

-----End of Translation-----

148



מדינת ישראל - משרד ראש הממשלה

## תעודת נישואין

מס' 92633

פרטים אישיים	הבעל	האשה
הזוג שם המשותף	שפירא	בידרמן
* שם המשפחה לאחר הנישואין	שפירא	שפירא
השמות הפרטיים	יהושע שלום	יהודית
דקדוק (חברית)	יחיד / זוג / משפחה / אחר	יחידה
תאריך הלידה	7.1.86	30.1.88
מסלול הלידה	תלמיד	תלמידה
מקום הלידה	ב"ב, הרב שך 15 א'	י-ם, עבודה ישראל 30
מס' רישון	038127510	301555843
תחולת שם המשפחה והשמות הפרטיים של האב	שפירא אהרן	בידרמן יוחנן
שם המשפחה והשמות הפרטיים של האם	שפירא אסתר	בידרמן אסתר הנדל
מקום מגורי האב	ב"ב, הרב שך 15 א'	י-ם, עבודה ישראל 30
מקום מגורי האם	"	"
מסלול ילד של האב	אבדן	אבדן
מסלול ילד של האם	ע"ב	ע"ב
תעודת שם המשפחה והשמות הפרטיים	יום טוב פורגס	סאיר סודרס שטרנברג
מסלול הילד	סוחר	ר"ב

הריני מאשר בזה כי הנישואין של חוג הנ"ל נערכו ב  
מקום החתונה

12.11.2006

תאריך חתונה

אור ליום כ"ב לחודש מרחשוון שנת תשס"ז

בד"ץ "שארית ישראל"

מחלקת רישום נישואין לרשות ניו יורק

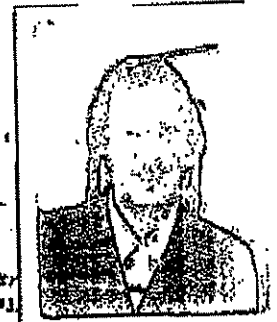
נישואין בלשכת חרבות

מקום חתונה

אסתר

הרב שלמה קורח

חתונה חרב חתונה



\* בראשית חתונה \* (ליום חתונה)

05/07/2008 12:58 8457825158

BITUSWISS  
La Suisse, Life Insurance  
Company, Lausanne

PAGE 02/24

# «La Suisse»

Policy Nr 1.110.512 - Date 11.08.95 - Page 1

Your agency : Av. de Rumine 13 - P.O. Box 1307  
1001 Lausanne - Tel. 021/313 6000

## INDIVIDUAL LIFE INSURANCE

Policy Nr 1.110.512

-----  
Policyholder

SCHAPIRO YEHOSHUA SHALOM

2409 AVE. 4  
USA- BROOKLYN NY 11204

Person(s) Insured

A: SCHAPIRO YEHOSHUA SHALOM

Kind of Insurance

GLOBAL, mixed insurance on the life of a child  
Code: 11.0256.2/1 +0000.  
Benefits insured: see following page(s)

Beginning of Contract 7.07.1995

End of Contract 7.07.2010

Premium

-----

Yearly

SFR. 6.333,00.

Due

7.07.1995

Maturity: 01.07

Final Maturity:

1.07.2009

General Insurance Conditions (CGA) : VII/1993

05/07/2008 12:58 8457825158

BITUSWISS



CHUURR-ELCH

Herr  
Yehoshua Shalom Schapiro  
2409 Ave.U  
NY-11229 Brooklyn

Schweizerische  
Lebensversicherungs-  
und Rentenanstalt

Avenue de Rumine 13  
Postfach 1307  
1001 Lausanne  
www.swisslife.ch

Eliane Champod  
Fax +41 (0) 21 313 75 81

Unsere Referenz: 50/2350/ELCH

Lausanne, 25.02.2008

### ZAHLUNGS-AUFTRAG FÜR VERSICHERUNGSLEISTUNGEN \*

Art der Versicherungsleistung: HEIRATSFALL

Policen- nummer	Versicherungs- Summe	Versicherungs- art	Abschluss- datum	Ablaufs- datum
1.110.512	67.915	GEMISCHT	07.07.1995	07.07.2010

Aufstellung der Leistungen	Betrag in CHF
Versichertes Kapital	67.915,00
Rückerstattung	19.474,05
<b>TOTAL</b>	<b>87.389,05</b>

Versicherte Person(en)

Yehoshua Shalom Schapiro

Name und Adresse der  
Anspruchsberechtigten

Herr  
Yehoshua Shalom Schapiro  
2409 Ave.U  
NY-11229 Brooklyn

*Wir weisen Sie darauf hin, dass keine Handlung oder Unterlassung durch Swiss Life, sei es der Versand von Prämienrechnungen, die Entgegennahme von Prämienzahlungen, die Gewährung von Darlehen, die Bezahlung jeglicher Versicherungsleistungen oder irgendeine andere Handlung oder Unterlassung, einen Verzicht auf Ansprüche und Rechte, unter anderem jene beruhend auf Ungültigkeit oder Aufkündigung der Versicherungspolice aufgrund von Betrug oder Irrtum, bedeutet oder als solcher zu verstehen ist.*

\* Unter Vorbehalt der Zustellung durch den Anspruchsberechtigten der erforderlichen Dokumente bei Heiratsfall.



**ZAHLUNGSauftrag für Versicherungsleistungen**

*Wir weisen Sie darauf hin, dass keine Handlung oder Unterlassung durch Swiss Life, sei es der Versand von Prämienrechnungen, die Entgegennahme von Prämienzahlungen, die Gewährung von Darlehen, die Bezahlung jeglicher Versicherungsleistungen oder irgendeine andere Handlung oder Unterlassung, einen Verzicht auf Ansprüche und Rechte, unter anderem jene beruhend auf Ungültigkeit oder Aufkündigung der Versicherungspolice aufgrund von Betrug oder Irrtum, bedeutet oder als solcher zu verstehen ist.*

VON CHF

87'389.05

POLICE NR.

1.110.512

VERSICHERUNGSNEHMER

Yehoshua Shalom SCHAPIRO

Die Auszahlung wird geleistet :

Auf den Namen von \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

- Bank \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Konto Nr. \_\_\_\_\_

- PC Nr. \_\_\_\_\_

- Andere \_\_\_\_\_

Mitteilungen : \_\_\_\_\_

Unterschriften \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Yehoshua Shalom Schapiro, DOB 07.01.1986

*I the undersigned, \_\_\_\_\_, hereby certify that on \_\_\_\_\_ there appeared before me at my office Yehoshua Shalom Schapiro, whose identity was proved to me by ID No. \_\_\_\_\_, and signed this document.*

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Notar \_\_\_\_\_

Hauptsitz Westschweiz

Avenue de Bümles 12, Postfach 1207, 1001 Lausanne

05/07/2008 12:58

8457825158

BITUSWISS



\* L2841216 \*

New York State Department of Health

## Certificate of Marriage Registration

District Name Town Of MonroeDistrict No. 3569Local Register No. 284

This is to certify that the persons identified below were married on the date and at the place specified as shown by the duly registered license and certificate of marriage on file in this office.

Groom Name Isaac Moses Rosenberg

First

Middle

Premarriage Surname

☐ Check box if same as premarriage surname

New Surname (if applicable)

137 Schunneunck Road, Monroe, NY 10950

Residing at

11/06/1985

Month Day Year

Place of Birth

Manhattan, Ny

City, Town or Village/State or Country

Bride Name

Fraidy Schwartz

First

Middle

Premarriage Surname

Maiden Name

(if different from premarriage surname)

Rosenberg☐ Check box if same as premarriage surname

New Surname (if applicable)

133 Heyward Street, Brooklyn, NY 11206

Residing at

10/21/1988

Month Day Year

Place of Birth

Manhattan, Ny

City, Town or Village/State or Country

Date of Marriage

11/11/2007

Month Day Year

Place of Marriage

Kiryas Joel

City, Town or Village

(SEAL)

Town or City Clerk

Patricia A. Koon11/20/2007

Month Day Year

☐ If checked, this marriage was a second or subsequent ceremony.

Do not accept this transcript unless the raised seal of the issuing locality is affixed thereto.

Any Alteration Invalidates This Certificate

See Reverse Side For A List of Security Features Used in This Form

DOM-750 (5-2007)

VALID DOCUMENT CONTAINS WATERMARK OF STATE SEAL ON BACK - HOLD UP TO LIGHT TO VALIDATE

05/07/2008 12:58

8457825158

BITUSWISS

PAGE 06/24



CH/URR-ELCH

Herr  
Isaac Moses Rosenberg  
66 Hewes St.  
USA-11211 Brooklyn

Schweizerische  
Lebensversicherungs-  
und Rentenanstalt

Avenue de Rumine 13  
Postfach 1307  
1001 Lausanne  
www.swisslife.ch

Elliane Champod  
Fax +41 (0) 21 313 75 81

Unsere Referenz: 50/2350/ELCH

Lausanne, 14.02.2008

### ZAHLUNGS-AUFTRAG FÜR VERSICHERUNGSLEISTUNGEN \*

Art der Versicherungsleistung: HEIRATSFALL

Policen- nummer	Versicherungs- Summe	Versicherungs- art	Abschluss- datum	Ablaufs- datum
1.107.594	100.000	GEMISCHT	06.05.1995	06.05.2010

Aufstellung der Leistungen	Betrag in CHF
Versichertes Kapital	100.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>100.000,00</b>

Versicherte Person(en)

Isaac Moses Rosenberg

Name und Adresse der  
Anspruchsberechtigten

Herr  
Isaac Moses Rosenberg  
66 Hewes St.  
USA-11211 Brooklyn

*Wir weisen Sie darauf hin, dass keine Handlung oder Unterlassung durch Swiss Life, sei es der Versand von Prämienrechnungen, die Entgegennahme von Prämienzahlungen, die Gewährung von Darlehen, die Bezahlung jeglicher Versicherungsleistungen oder irgendeine andere Handlung oder Unterlassung, einen Verzicht auf Ansprüche und Rechte, unter anderem jene beruhend auf Ungültigkeit oder Aufkündigung der Versicherungspolice aufgrund von Betrug oder Irrtum, bedeutet oder als solcher zu verstehen ist.*

\* Unter Vorbehalt der Zustellung durch den Anspruchsberechtigten der erforderlichen Dokumente bei Heiratsfall.

**ZAHLUNGSauftrag für Versicherungsleistungen**

*Wir weisen Sie darauf hin, dass keine Handlung oder Unterlassung durch Swiss Life, sei es der Versand von Prämienrechnungen, die Entgegennahme von Prämienzahlungen, die Gewährung von Darlehen, die Bezahlung jeglicher Versicherungsleistungen oder irgendeine andere Handlung oder Unterlassung, einen Verzicht auf Ansprüche und Rechte, unter anderem jene beruhend auf Ungültigkeit oder Aufkündigung der Versicherungspolice aufgrund von Betrug oder Irrtum, bedeutet oder als solcher zu verstehen ist.*

VON CHF 100'000.00POLICE NR. 1.107.594VERSICHERUNGSNEHMER Isaac Moses ROSENBERG

Die Auszahlung wird geleistet :

Auf den Namen von \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

- Bank \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Konto Nr. \_\_\_\_\_

- PC Nr. \_\_\_\_\_

- Andere \_\_\_\_\_

Mitteilungen \_\_\_\_\_

Unterschriften \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Isaac Moses Rosenberg (DOB 06.11.1985)

*I the undersigned, \_\_\_\_\_, hereby certify that on \_\_\_\_\_ there appeared before me at my office Isaac Moses Rosenberg, whose identity was proved to me by ID No. \_\_\_\_\_, and signed this document.*

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Notar \_\_\_\_\_



05/07/2008 12:58 8457825158

BITUSWISS  
La Suisse, Life Insurance  
Company, Lausanne

Policy Nr 1.107.594 - Date 07.06.95 - Page 1

Your agency : Av. de Rumine 13 - P.O. Box 1307  
1001 Lausanne - Tel. 021/313 6000

## I N D I V I D U A L L I F E I N S U R A N C E

Policy Nr 1.107.594

-----  
Policyholder

ROSENBERG ISAAC MOSES

66 HEWES ST.  
USA-11211 BROOKLYN NY

Person(s) Insured

A: ROSENBERG ISAAC MOSES

Kind of Insurance

GLOBAL, mixed insurance on the life of a child  
Code: 11.0256.2/1 +0000.  
Benefits insured: see following page(s)

Beginning of Contract 6.05.1995

End of Contract 6.05.2010

Premium

-----

Yearly

Due

SFR. 6.333,00.

6.05.1995

Maturity: 01.05  
Final Maturity:

1.05.2009

General Insurance Conditions (CGA) : VII/1993

05/07/2008 12:58

8457825158

BITUSWISS

PAGE 09/24



\* L2625271 \*

New York State Department of Health

## Certificate of Marriage Registration

District Name RamapoDistrict No. 4353Local Register No. 713

*This is to certify that the persons identified below were married on the date and at the place specified as shown by the duly registered license and certificate of marriage on file in this office.*

Groom Name Meyer Gross

First

Middle

Premarriage Surname

☒ Check box if same as premarriage surname

New Surname (if applicable)

Residing at 2-A Paiken Drive, Spring Valley, NY 10977Date of Birth 08/11/1984

Month Day Year

Place of Birth New York, New York

City, Town or Village/State or Country

Bride Name Rivke Lajtai

First

Middle

Premarriage Surname

Maiden Name

(if different from premarriage surname)

☒ Check box if same as premarriage surname

New Surname (if applicable)

Residing at 939 East 13th Street, Brooklyn, NY 11230Date of Birth 05/15/1987

Month Day Year

Place of Birth Antwerpe, Belgium

City, Town or Village/State or Country

Date of Marriage 07/13/2007

Month Day Year

Place of Marriage Town Of Ramapo

City, Town or Village

NEW YORK

Town or City Clerk Charles P. Pappas

07/18/2007

Month Day Year

If this marriage was a second or subsequent ceremony,

Do not accept this transcript unless the raised seal of the issuing locality is affixed thereon.

Any Alteration Invalidates This Certificate

See Reverse Side For A List of Security Features Used In This Form

DOH-130 (9/2001)

VALID DOCUMENT CONTAINS WATERMARK OF STATE SEAL ON BACK. HOLD UP TO LIGHT TO VALIDATE.

05/07/2008 12:58 8457825158

BITUSWISS  
La Suisse, Life Insurance  
Company, Lausanne

PAGE 18/24

# «La Suisse»

Policy Nr 1.104.514 - Date 04.03.95 - Page 1

Your agency : Av. de Rumine 13 - P.O. Box 1307  
1001 Lausanne - Tel. 021/313 6000

## INDIVIDUAL LIFE INSURANCE

Policy Nr 1.104.514

-----  
Policyholder

GROSS MEYER

50 DIVISION AVE 6-A  
USA-11211 BROOKLYN NY

Person(s) Insured

A: GROSS MEYER

Kind of Insurance

GLOBAL, mixed insurance on the life of a child  
Code: 11.0256.2/1 +0000.  
Benefits insured: see following page(s)

Beginning of Contract 11.02.1995

End of Contract 11.02.2009

Premium

-----

Yearly

Due

SFR. 6.916,40.

11.02.1995

Maturity: 01.02

Final Maturity: 1.02.2008

General Insurance Conditions (CGA) : VII/1993

05/07/2008 12:58 8457825158  
08/08/2008 03:40 FAX

BITUSWISS

PAGE 11/24  
05

# «La Suisse»

Assurances - Versicherungen - Assicurazioni

Mr.  
Meyer Gross  
50 Division Ave 6-A  
US-Brooklyn NY 11211

Unsere Referenz : 50/2330/LOM Lausanne, 1.08.07

## ZAHLUNGS-AUFTRAG FÜR VERSICHERUNGSLEISTUNGEN \*

Art der Versicherungsleistung : HEIRATSFALL

Police- nummer	Versicherungs- summe	Versicherungs- art	Abgeschlossen- datum	Ablauf- datum
1.104.514	100.000	GEMISCHT	11.08.1995	11.02.2009

Aufstellung der Leistungen	Betrag in CHF
Versichertes Kapital	100.000,00
Prämie	6.916,40-
Zinsen	172,90-
Darlehenszinsen	5.616,90-
<b>ZWISCHENTOTAL :</b>	<b>87.293,80</b>

\* Unter Vorbehalt der Zustellung durch den Anspruchsberechtigten der erforderlichen Dokumente bei Heiratsfall.

Avenue de Rumine 13, case postale 1307, 1001 Lausanne  
Tel. 021 313 80 00 - Fax 021 313 76 00